



Practitioner's Docket No.: 790\_024

Notice of Allowance Date: September 18, 2006

IT21  
PATENT

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re the application of: Yann LE GAL and Matthieu FROIDEVAUX

Ser. No.: 10/811,718

Group Art Unit: 3727

Filed: March 29, 2004

Examiner: Lester L. Vanterpool

For: DEVICE FOR ADJUSTING THE CARRYING POSITION OF A RUCKSACK

Mail Stop Issue Fee  
Commissioner for Patents  
P.O. Box 1450  
Alexandria, VA 22313-1450

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service as first class mail addressed to Mail Stop Issue Fee, Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450, on October 2, 2006.

  
Melissa T. Kuczynski

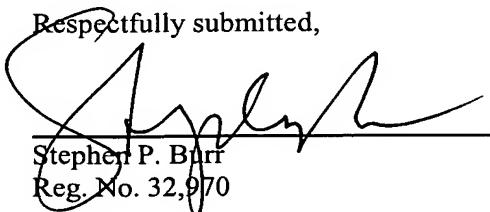
**REQUEST FOR ACKNOWLEDGMENT  
OF RECEIPT OF PRIORITY PAPERS**

Sir:

Applicants respectfully request the U.S. Patent and Trademark Office to provide written acknowledgment of receipt of the Submission of Certified Copy(ies) of Priority Document(s) and certified copy(ies) of the priority document(s) which were filed March 29, 2004, as evidenced by the attached copies thereof and our postcard acknowledgment of receipt from the U.S. PTO.

Should there be any questions regarding this matter, the appropriate Patent and Trademark Office official is invited to contact the undersigned at the telephone number set forth below.

Respectfully submitted,

  
Stephen P. Burr  
Reg. No. 32,970

SPB/mtk

BURR & BROWN  
P.O. Box 7068  
Syracuse, NY 13261-7068

Customer No.: 025191  
Telephone: (315) 233-8300  
Facsimile: (315) 233-8320

Burr & Brown

101 South Salina Street, Seventh Floor  
Syracuse, NY 13202

M&T - NK

10-4/220

57c  
10/29/2004

PAY

TO THE  
ORDER OF

Commissioner for Patents

Eight Hundred Ten and 00/100\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* DOLLARS

Commissioner for Patents  
PO Box 1450  
Alexandria, VA 22313-1450

MEMO 790\_024 Filing & Assignment Rec.

Elizabeth Van Cleave  
AUTHORIZED SIGNATURE

Your mail room stamp hereon will acknowledge receipt of:

1. A New Application Transmittal (in duplicate)
2. A Patent Application Bibliographic Data Sheet (2 pages)
3. A Continuation Application consisting of:  
17 pages of Specification (pages 1-17)  
5 pages of Claims (17 claims, 1 indep.) (pages 18-22)  
1 page Abstract (page 23)  
16 sheets of Drawings (Figs. 1-22)
4. a combined Declaration and Power of Attorney (3 pages)
5. A Preliminary Amendment
6. A Submission of Certified Copy of Priority Document and a certified copy of French Application 02.03497 filed March 15, 2002
7. An Information Disclosure Statement, Form PTG-1449, International Search Report dated July 11, 2003 and References AA-AC
8. An Assignment Transmittal and Assignment
9. PCT/IB/308, PCT/IPEA/416, PCT/IPEA/409 and International Publication (front page only)
10. Our check in the amount of \$810.00 for:

Docket No.: 790\_024

Applicant(s): Yann LE GAL and Matthieu FROIDEVAUX

Title: DEVICE FOR ADJUSTING THE CARRYING POSITION OF A RUCKSACK

17858 U.S. PTO  
10/811718



032904

3/29/2004

57c

810.00



**COPY**

and has been given Serial No.: \_\_\_\_\_



810.00

Customer Copy  
Label 11-F, June 2002



UNITED STATES POSTAL SERVICE®

Post Office To Addressee

DELIVERY (POSTAL USE ONLY)

Delivery Attempt	Time	Employee Signature
Mo. Day	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
Delivery Attempt	Time	Employee Signature
Mo. Day	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
Delivery Date	Time	Employee Signature
Mo. Day	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	

WAIVER OF SIGNATURE (Domestic Only) I acknowledge that merchantable insurance is void if no waiver of signature is requested. I wish delivery to be made without the mailing signature of the addressee or addressee's agent (if delivery employee judges that article can be delivered to a safe location) and I authorize that delivery employee's signature constitutes validation of delivery.

NO DELIVERY  Weekend  Holiday  Other  Other  Other

Customer Signature \_\_\_\_\_

Federal Agency Acct. No. or  
Postal Service Acct. No.

ORIGIN (POSTAL USE ONLY)		
PO Zip Code <b>13261</b>	Day of Delivery	Flat Rate Envelope
<input checked="" type="checkbox"/> Next <input type="checkbox"/> Second <input type="checkbox"/>		
Date In <b>3/29/04</b>	Postage <b>\$ 17.85</b>	
Mo. Day Year	<input type="checkbox"/> 12 Noon <input type="checkbox"/> 3 PM	
Time In <b>1610</b>	Military	Return Receipt Fee
<input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> 2nd Day <input type="checkbox"/> 3rd Day	
Weight <b>5</b> lbs. <b>5</b> ozs.	Int'l Alpha Country Code	COD Fee
No Delivery	Acceptance Clerk Initials <b>SPB/eav</b>	Insurance Fee
<input type="checkbox"/> Weekend <input type="checkbox"/> Holiday	Total Postage & Fees <b>\$ 17.85</b>	

CUSTOMER USE ONLY  
METHOD OF PAYMENT: Express Mail Corporate Acct. No. **X 13261-7024**

FROM: (PLEASE PRINT)

**Burr & Brown  
PO Box 1450  
SYRACUSE  
NY 13261-1450**

TO: (PLEASE PRINT)

**Patent Application  
Commissioner for Patents  
PO Box 1450  
ALEXANDRIA  
VA 22313-1450**



BEST AVAILABLE COPY

OCT 04 2006  
CIPR  
PATENT & TRADEMARK OFFICE  
Practitioner's Docket No.: 790\_024

PATENT

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re the application of: Yann LE GAL and Matthieu FROIDEVAUX

Filed: Concurrently Herewith

For: DEVICE FOR ADJUSTING THE CARRYING POSITION OF A  
RUCKSACK

Mail Stop Patent Application  
Commissioner for Patents  
P.O. Box 1450  
Alexandria, VA 22313-1450

I hereby certify that this paper is being deposited with the United States Postal Service "Express Mail Post Office to Addressee" service under 37 CFR 1.10 addressed to Mail Stop Patent Application, Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 on March 29, 2004 under "EXPRESS MAIL" mailing label number EL 994436281 US.

*Elizabeth A. VanAntwerp*  
Elizabeth A. VanAntwerp

SUBMISSION OF CERTIFIED COPY OF PRIORITY DOCUMENT

Sir:

The benefit of the filing date of the following prior foreign application filed in the following foreign country is hereby requested for the above-identified application and the priority provided in 35 USC 119 is hereby claimed:

<u>Country</u>	<u>Application Number</u>	<u>Filing Date</u>
France	02.03497	March 15, 2002

In support of this claim, a certified copy of the French Application is enclosed herewith.

Respectfully submitted,

*Stephen P. Burr*  
Stephen P. Burr  
Reg. No. 32,970

SPB/eav

BURR & BROWN  
P.O. Box 7068  
Syracuse, NY 13261-7068

Customer No.: 025191  
Telephone: (315) 233-8300  
Facsimile: (315) 233-8320

**COPY**



3

## BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le 10 JAN. 2003

Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle  
Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

COPY

INSTITUT  
NATIONAL DE  
LA PROPRIETE  
INDUSTRIELLE

SIEGE  
26 bis, rue de Saint Petersbourg  
75800 PARIS cedex 08  
Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04  
Télécopie : 33 (1) 42 93 59 30  
www.inpi.fr



INSTITUT  
NATIONAL DE  
LA PROPRIÉTÉ  
INDUSTRIELLE

26 bis, rue de Saint Pétersbourg  
75800 Paris Cedex 08  
Téléphone : 01 53 04 53 04 Télécopie : 01 42 94 80 54

PREFECTURE DE LA LOIRE DIRECTION DE LA BREVETATION ET DES LIBERTÉS PUBLIQUES	
15 MARS 2002	
1ER BUREAU	
Réserve à l'INPI	

REMISE DES PIÈCES  
DATE

UEU

42

0203497

N° D'ENREGISTREMENT  
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE  
PAR L'INPI

15 MARS 2002

Vos références pour ce dossier  
(facultatif) L25-B- 19208FR

Confirmation d'un dépôt par télécopie  N° attribué par l'INPI à la télécopie

<b>2 NATURE DE LA DEMANDE</b>	Cochez l'une des 4 cases suivantes		
Demande de brevet	<input checked="" type="checkbox"/>		
Demande de certificat d'utilité	<input type="checkbox"/>		
Demande divisionnaire	<input type="checkbox"/>		
<i>Demande de brevet initiale</i>	N°	Date	/ /
<i>ou demande de certificat d'utilité initiale</i>	N°	Date	/ /
Transformation d'une demande de brevet européen <i>Demande de brevet initiale</i>	N°	Date	/ /

**3 TITRE DE L'INVENTION** (200 caractères ou espaces maximum)

DISPOSITIF DE REGLAGE EN POSITION DE PORTAGE D'UN SAC A DOS

<b>4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE</b>		Pays ou organisation Date / / / N°
		Pays ou organisation Date / / / N°
		Pays ou organisation Date / / / N°
<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»		
<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»		
<b>5 DEMANDEUR</b>		
Nom ou dénomination sociale		LAFUMA SA
Prénom		
Forme juridique		Société Anonyme
N° SIREN		3 8 0 1 9 2 8 0 7
Code APE-NAF		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	26140 ANNEYRON
Pays		FRANCE
Nationalité		FRANCAISE
N° de téléphone (facultatif)		
N° de télécopie (facultatif)		
Adresse électronique (facultatif)		

**BREVET D'INVENTION**

**CERTIFICAT D'UTILITÉ**

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



N° 11354\*01

**REQUÊTE EN DÉLIVRANCE 1/2**

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DB 540 W /260899

**4 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE  
À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE**

CABINET LAURENT & CHARRAS

20 RUE LOUIS CHIRPAZ  
B.P. N° 32  
69134 ECULLY CEDEX

**COPY**

**BREVET D'INVENTION  
CERTIFICAT D'UTILITÉ**

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE 2/2

PRÉFECTURE DE LA LOIRE  
DIRECTION DE LA REGLEMENTATION  
ET DES LIBERTÉS PUBLIQUES

15 MARS 2002

RESERVÉ À L'INPI

1ER BUREAU

REMISE DES PIÈCES  
DATE

LIEU

42

0203497

N° D'ENREGISTREMENT  
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI

DB 540 W /260899

<b>Vos références pour ce dossier :</b> (facultatif)		L25-B-19208FR	
<b>6 MANDATAIRE</b>			
Nom		DUPUIS	
Prénom		François	
Cabinet ou Société		CABINET LAURENT & CHARRAS	
N° de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel		92-1079	
Adresse	Rue	20 RUE LOUIS CHIRPAZ - B.P. N° 32	
	Code postal et ville	69134	ECULLY CEDEX
N° de téléphone (facultatif)		04.78.33.16.60.	
N° de télécopie (facultatif)		04.78.33.13.82.	
Adresse électronique (facultatif)			
<b>7 INVENTEUR (S)</b>			
Les inventeurs sont les demandeurs		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <b>Dans ce cas fournir une désignation d'inventeur(s) séparée</b>	
<b>8 RAPPORT DE RECHERCHE</b>			
Établissement immédiat ou établissement différé		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Paiement échelonné de la redevance		<b>Paiement en trois versements, uniquement pour les personnes physiques</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>9 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES</b>		<b>Uniquement pour les personnes physiques</b> <input type="checkbox"/> Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) <input type="checkbox"/> Requise antérieurement à ce dépôt (joindre une copie de la décision d'admission pour cette invention ou indiquer sa référence):	
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes			
<b>10 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE</b> (Nom et qualité du signataire)		 DUPUIS François CPI BREVETS - N° 92-1079	
		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;">  </div> <div style="flex: 1; text-align: right;"> <b>VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI</b>  <b>POUR LE PRATICIEN</b>  <i>et par délégation</i>  <b>PREFECTURE DE LA LOIRE</b>          1/1  <i>JOHANNE SEGUIN</i> </div> </div>	

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

**COPY**